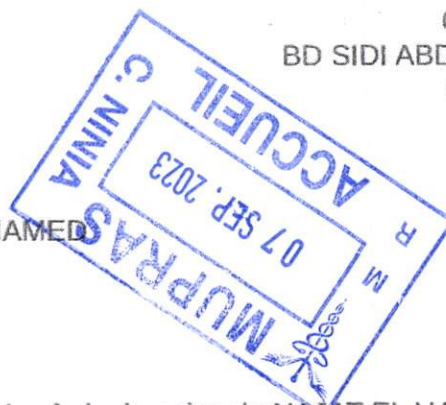


170710

Le 28 août 2023

CL YASMINE.
BD SIDI ABDERRAHMAN
CASA, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE
Identifiant adhérent : 0010221_1956-08-17_MOHAMED
N/REF : 20232200023333
Adhérent : MINRAOUI MOHAMED



Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de NAJAT EL HAJRI.

Nous vous prions de noter que le restant à charge à régler directement par l'adhérent et que cette prise en charge est valable à concurrence de :

- Part Mutuelle : 9102.50 MAD
- Restant à charge adhérent : 2047.50 MAD

Validité de prise en charge : du 08-08-2023 au 08-11-2023.

Pour le règlement de votre facture, nous vous prions de bien vouloir l'adresser jointe au double de la présente à la MUPRAS :

Centre d'affaire Allal Benabdellah. 49, Angle Rue Allal Benabdellah et Rue Mohammed Fakir 6ème Etage. Casablanca.

Nous vous remercions d'avance pour l'aide et l'assistance que vous apporterez à NAJAT EL HAJRI.

Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations.

 Directeur MUPRAS

CONDITIONS ET MODALITÉS :

Le règlement des factures relatives aux prises en charge est soumis aux conditions suivantes :

- La facture doit être nominative et conforme aux informations indiquées sur la prise en charge.
- Toute facture doit être accompagnée :
 - ✓ D'une copie de la présente prise en charge,
 - ✓ Des notes d'honoraires des praticiens,
 - ✓ Du compte rendu et des justificatifs des actes pratiqués,
 - ✓ Du détail de la pharmacie, radiologie et biologie (sous pli fermé).
- Toute facture doit être obligatoirement signée par notre adhérent.
- Toute facture doit comporter l'IF, l'ICE et le RIB (24 chiffres) du prestataire.



مصحة الياسمين

Clinique Yasmine



090004029

Casablanca Le: 26/08/2023

Facture N° 8638/23

Etablie par LOGILAN

Page 1/1

A. Identification

N° Dossier : P3H243239

N° Identifiant : 23086108/23

Nom & Prénom : EL HAJRY NAJAT

C.I.N. : BE40509

Adresse :

C. Débiteur

Organisme : MUPRAS

ICE : 00167361000077

B. Adhérent

Lien avec l'assuré : Conjoint

Nom prénom : MINRAOUI MOHAMED

Médecin traitant : EL MADANI ABDESSALAM

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation : 0010221

N° Prise en charge : 2200023333

Date Entrée :

24/08/2023

Date Sortie :

26/08/2023

Traitement : Vesicule bil

Qté	Prestations	Prix U.	L.C.	Coef	Organisme
SEJOUR					
2	Chambre	400,00			800,00
Total Rubrique :					800,00
ACTES CHIRURGICAUX					
1	Bloc opératoire	3 000,00			3 000,00
Total Rubrique :					3 000,00
PHARMACIE					
1	Pharmacie	1 800,00			1 800,00
Total Rubrique :					1 800,00
PARTIE CLINIQUE :					5 600,00
HONORAIRES MEDICAUX					
1	Pr. EL MADANI ABDESSALAM(CHIRURGIEN)	3 600,00			3 600,00
1	Dr. BERRADA J+FARIK J+WAHID NAWAL(ANESTHESISTE REANIMATEUR)	1 950,00			1 950,00
Total Rubrique :					5 550,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES:					5 550,00
TOTAL GENERAL					11 150,00
Part Organisme					9 102.50
Part adhérent					2 047.50
Frais Clinique					2 944,47

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Onze mille cent cinquante Dirhams

Part Organisme : Neuf mille cent deux Dirhams et cinquante Cts

Part adhérent : Deux mille quarante sept Dirhams et cinquante Cts

Cachet et Signature



مصحة الياسمين

Clinique Yasmine



090004029

TICKET MODERATEUR

N° Facture : 8638/23

Du : 26/08/2023

Nom et Prénom : EL HAJRY NAJAT

Organisme de Prise en charge :
MUPRAS

Date Entrée : 24/08/2023

Date Sortie : 26/08/2023

Montant Ticket Modérateur (Dhs) : 2047.50

Arrêtée la présente à la somme de :

Deux mille quarante sept Dirhams et cinquante Cts

Signature





مصحة الياسمين

Clinique Yasmine



090004029

DATE: 26/08/2023

NOTE D'HONORAIRE

Nom Médecin : Dr. BERRADA J+FARIK



Adresse Professionnelle:

Ville Professionnelle :

Tél :

Specialité : ANESTHESISTE REANIMATEUR

I.C.E. :

I.F. :

Taxe Prof. : .

N° C.N.S.S. :

N° Facture : 8638/23

N° Dossier : P3H243239

Patient : EL HAJRY NAJAT

Montant honoraire : 1 950.00

[Handwritten signature in blue ink]



مصحة الياسمين

Clinique Yasmine



090004029

DATE: 26/08/2023

NOTE D'HONORAIRE

Nom Médecin : Pr. EL MADANI ABDESSALAM

Adresse Professionnelle:

Ville Professionnelle :

Tél : 0661069251

Specialité : CHIRURGIEN

I.C.E. :

I.F. :

Taxe Prof. :

N° C.N.S.S. :

N° Facture : 8638/23

N° Dossier : P3H243239

Patient : EL HAJRY NAJAT

Montant honoraire : 3 600.00

Dr. Abdelham EL MADANI
Chirurgien
INPE : 091057661
22, Bd. Omar El Khayr, Casablanca
Tél : 0522 36 89 00

CLINIQUE YASMINE

BD SIDI ABDERRAHMAN
HAY HANA -CASABLANCA

☎ 022 39 69 60

☎ 022 39 71 19

COMPTE RENDU OPERATOIRE

Nom et Prénom : EL HAJRY NAJAT

Age : 01.01.1960

Opérateur : DR EL MADANI A

Anesthésistes : Dr BERRADA J + DR FARIK J

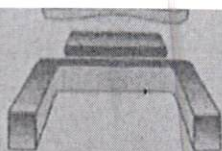
Date : 24/08/2023

Diagnostic : Cholécystite Lithiasique

CRO :

- Pneumopéritoine a l'aiguille de Veress
- Introduction des trocars et de l'optique
- Dissection de trépied cystique et squelettisation
- Clips puis section du canal cystique
- Coagulation bipolaire de l'artère cystique
- Cholécystectomie rétrograde, extraction
- Hémostase du lit vésiculaire.
- Evacuation du pneumopéritoine.
- Retrait des trocars.
- Fermeture des orifices.

Dr. Abdelham EL MADANI
Chirurgien
INPE : 091051661
22, Bd. Omar El Khayam - Casablanca
Tél : 0522 36 69 00 - Casablanca



Casablanca, le 26/08/23

Nom & Prénom : Mme EL HAJRY NAJAT
Sur ordonnance du : Dr EL MADANI ABDESLAM
Ref. : 23H08556

Prélevé le : 24/08/23 et parvenu au laboratoire le : 25/08/23

Organe ou siège du prélèvement : Vésicule biliaire

Renseignement(s) clinique(s) : Age : 63 ans
Lithiase biliaire

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Vésicule biliaire de 9 cm de long et 3 cm de diamètre, adressée ouverte et vidée, à paroi souple et à muqueuse conservée.

A l'examen histologique, les différentes coupes réalisées montrent une muqueuse à épithélium de surface régulier, en regard d'un chorion fibro-congestif, renfermant par endroit des amas lympho-plasmocytaires.

Les faisceaux de la musculature sont dissociés par des phénomènes fibreux, observés également au niveau de la séreuse présentant par ailleurs des vaisseaux et des filets nerveux hyperplasiques.

Conclusion : Cholécytite chronique non spécifique.
Pas de malignité.

Dr L. LARAQUI

Pr. Laila LARAQUI
ANATOMO-PATHOLOGISTE
52, Boulevard Zerkouni
Tél.: 0522 22 51 31 / 0522 22 51 34
Fax: 0522 21 50 90

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE



المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف



NAJAT

EL HAJRY

Née le

01.01.1960

à MAARIF CASABLANCA ANFA

المدير العام للأمن الوطني

عبد اللطيف خدوشي

N° BE40509 رقم

صالحة إلى غاية 04.01.2033 Valable jusqu'au

تجاء

الحجري

مزدانة بتاريخ

ب السماريف الدار البيضاء آنفا



CAN 688368

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE



المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

MOHAMED

MINRAOUI

Né le

17.08.1956

à SIDI BELYOUT CASABLANCA ANFA

Valable jusqu'au

21.08.2023

المدير العام للأمن الوطني

يوشعيب ارميل

محمد

منراوي

مرداد بتاريخ

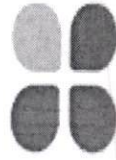
ب سيدي بليوط الدار البيضاء آنفا

صالحة إلى غاية

B440093

MY





مصحة الياسمين

Clinique Yasmine



090004029

BILLET DE SORTIE

N° Admission : P3H243239

Nom et Prénom : EL HAJRY NAJAT

Médecin traitant : EL MADANI ABDESSALAM

Prise en charge : MUPRAS

Date Entrée : 24/08/2023

Date Sortie : 26/08/2023

Visa	Médecin	Administration	Surveillante

(Handwritten signature and stamp)
CLINIQUE YASMINE
Rue de Sijilmassa, Hay El Hana, Casablanca - Maroc
Tél : (+212) 5 22 39 69 60 Fax : (+212) 5 22 39 71 19
@contact@cliniqueyasmine.com



الشركة العامة
SOCIETE GENERALE

ATTESTATION

Nous soussignés, Société Générale Marocaine de Banques, Société anonyme à Directoire et Conseil de Surveillance SA, au capital de DHS 2 152 500 000,00 suivant décision d'agrément du Ministère des Finances n°2348-94 du 23/08/94 dont le Siège Social est au 55, Boulevard Abdelmoumen, Casablanca, Agence CASA YACOUB MANSOUR représentée par :

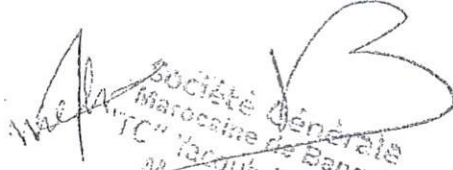
- CHAHID ALAOUI EL MEHDI
- CHARRADOU YOUSSEF

Attestons par la présente que la société CLINIQUE YASMINE, SARL au siège social BD SIDI ABDERHMANE HAY EL HANA, immatriculé au Registre de commerce sous le numéro 341051 et ayant un capital de 6230000.00 DH, détient un compte à vue ouvert sur les livres de notre Agence sous le numéro :

022 780 0 00085 00 296126 51 74

La présente attestation est délivrée à l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit et ne saurait en aucun cas engager la responsabilité de notre Etablissement.

Fait à Casablanca ,le 20/09/2022


Société Générale
Marocaine de Banques
TC Yacoub El Mansour
Matricule : 7976